

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

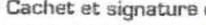
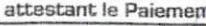
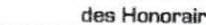
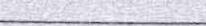
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	8038	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MESSAOUDE
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0644 02 98 35 Total des frais engagés : 3993,80 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	 <p>Dr. Nadia SENSOUDA Spécialiste en Gynécologie Obstétrique Imm. N° 10, App. 3 - 1^{er} étage, Av. des F.A.R - Casablanca</p>		
Date de consultation :	Néssarouli Fouad		
Nom et prénom du malade :	Age :		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection gynéologique		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à :	Le : 28/02/2020		
Signature de l'adhérent(e) :			

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W19-523840
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/12/2010	02		30000	INF : 1141023006                                                          <img alt="Handwritten signature of Dr. Nader Béchir" data-bbox

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE ASSAHAMAH ALKHAYAT IDRISI Najiia rdanja 500 072 200	17/12/2020	159,80

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<p>H</p> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21432552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11432553</td> </tr> </table> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21432552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11432553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21432552																
00000000	00000000																
<hr/>																	
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11432553																
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

الدكتورة نادية بنسودة

Dr. Nadia BENSOUDA

حترم شاطر Chater

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Expertise Assermentée auprès des Tribunaux



17 Février 2020

Fès le,

الولادة

Accouchement

Mme MESSAOUDI FOUZIA EP YOUSSEFI

الفحص بالصدى

Echographie 3D et 4D

Hystéronographie

العمق - الإخصاب الداخلي

Stérilité du couple

Procréation médicalement

Assistée

الجراحة النسائية

Chirurgie Gynécologique

الفحص المجهرى لعنق الرحم

Colposcopie avec caméra

الفحص بالمجهر داخل الرحم

Hystéroskopie

أمراض الثدي

Sénologie

- NFS
- Glycémie à jeun
- Hb glycosylée
- Cholestérol total-LDL-HDL
- Triglycérides
- Transaminases
- Créatinémie
- TSH
- VIT D



Ordinance

عمراءة 10 الشقة رقم 3 الطابق الأول

شارع الجيش الملكي - فاس

Imm. N° 10 App. 3 - 1^{er} étage,

Av. des F.A.R - Fès

Tél. : (C) 05 35 65 67 50

En cas d'urgence :

GSM : 06 61 16 18 07

Bensoudagyno@gmail.com

www.drbensoudanadia.com



Mme MESSAOUDI FOUZIA
DDN 11-12-1966



الدكتورة نادية بنسودة

Dr. Nadia BENSOUDA

حرب شاطر

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Experte Assermentée auprès des Tribunaux



17.02.2020

Fès le,

الولادة
Accouchement

الفحص بالصدى
Echographie 3D et 4D
Hystéronographie

العمق - الإخصاب الداخلي
Stérilité du couple
Procréation médicalement
Assistée

الجراحة النسائية
Chirurgie Gynécologique

الفحص المجهرى لعنق الرحم
Colposcopie avec caméra

الفحص بالمجهر داخل الرحم
Hystéroskopie

أمراض الثدي
Sénologie

عمراءة 10 الشقة رقم 3 الطابق الأول
شارع الجيش الملكي - فاس
Imm. N° 10 App. 3 - 1^{er} étage,
Av. des F.A.R - Fès

Tél. : (C) 05 35 65 67 50
En cas d'urgence :
GSM : 06 61 16 18 07
Bensoudagyno@gmail.com
www.drbensoudanadia.com

Mme MESSAOUDI FOUZIA EP

69,90 x 2
1 - GYNOFLOR S.V

329,00
2 - SERELYS COMPRIMES BOITE DE S.V

1cp vaginal le soir /6jours puis cp vaginal 2fois/sem

1cp 2fois/jour/1mois

Dr Nadia BENSOUDA

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ
P.P.V.: 69.90 Dhs

51735746
08/17

Distribué par:
Althea, SA
76, Allée des Casuarinas
20580, Ain Sebaa
Casablanca

PPC: 320.00 Dhs

البلدية
PHARMACIE ASSALAMA
IBN LKHAYAT IDRISI Naja
Dina Idrissi Fès 30000
05 35 67 13 70

Dr. Nadia BENSOUDA
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
Imm. N° 10 App. 3 - 1^{er} étage,
Av. des F.A.R - Fès 30000
05 35 65 67 50

الدكتورة نادية بنسودة

Dr. Nadia BENSOUDA

حزم شاطر

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Expertise Assermentée auprès des Tribunaux



17 Février 2020

Fès le,

الولادة

Accouchement

Mme MESSAOUDI FOUZIA EP YOUSSEFI

الفحص بالصدى

Echographie 3D et 4D

Hystéronographie

العقم - الإخصاب الداخلي

Stérilité du couple

Procréation médicalement

Assistée

الجراحة النسائية

Chirurgie Gynécologique

الفحص المجهرى لعنق الرحم

Colposcopie avec caméra

الفحص بالمجهر داخل الرحم

Hystéroskopie

أمراض الثدي

Sénologie

عمارة 10 الشقة رقم 3 الطابق الأول

شارع الجيش الملكي - فاس

Imm. N° 10 App. 3 - 1^{er} étage,

Av. des F.A.R - Fès

Cher Confrère,

Merci de faire une mammographie de

Dépistage à Madame MESSAOUDI FOUZIA EP YOUSSEF

52 ans.

Ménopausée. Pas de traitement hormonal de substitution.



Tél. : (C) 05 35 65 67 50

En cas d'urgence :

GSM : 06 61 16 18 07

Bensoudagyno@gmail.com

www.drbensoudanadia.com

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Fouad KETTANI
Pr. agrégé en anatomie pathologique

Dr. Asmae BENZEKRI
Diplômée en anatomie et cytologie

Dr. Merieme GHOUTI
Diplômée en anatomie et cytologie

Nom et Prénom du Malade :

Amzazi Fajia 52 ans

De la part du Docteur

:

Date du Prélèvement

:

17/02/2020

Date d'envoi

:

Siège et nature du Prélèvement :

Co^{le} uhe

RENSEIGNEMENT CLINIQUES ET PARA-CLINIQUES

FW de dépistage

REF Antérieure :

LABORATOIRE FARABI
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. ALAMI MEROUANI Rania
Tél: 05 35 64 05 74
Av. des FAR Imm. C 7a^{me} Fes

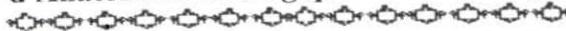
Fixation :

Dr. Nadi SENSOUDA
Spécialiste de Pathologie
des tissus
N° 10, av. 3-1^{er} étage
Av. des FAR

Nota : La fixation des pièces biopsiques doit être effectuée dans du formol tamponné ?

LABORATOIRE AL FARABI

d'Anatomie Pathologique et de Cytologie



Dr. ALAMI MEROUNI RAJAE

v. des F.A.R. Imm. Tajmouati (C) App. N° 1 Tél. : 64 - 05 - 74 Fl

Fès le 18/02/2020

M. : MESSAOUDI FOUZIA

INP. 141005413

Facture pour Examen Cyto-Anatomopathologique N°:000671 220

P 290 320,00 DH

TF : 16408210
TCE : 001634746000059

 LABORATOIRE AL FARABI
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. ALAMI MEROUNI RAJAE
1, Av. Des FAR Imm. C, Taj- Fès
Tél: 05 35 64 05 74

FACTURE N : 2002220027

FES le 22-02-2020

Mme MESSAOUDI FOUZIA

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10	E
	Cholestérol	B40	B
	Glycémie à jeun	B20	B
	Cholestérol HDL	B70	B
	LDL calculé	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	TRANSAMINASES	B150	B
	Créatininémie	B40	B
	NFS	B70	B
	TSH 900	B200	B
	HbA1c	B150	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B

Total des B : 1290

TOTAL DOSSIER : 1450.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille quatre cent cinquante dirhams

Dr. LAABOUDI EL HASSANE
CENTRE BIOLOGIE MAROC
Av. Lalla Asmae imm. Echcharki
1er Etage Appt 5 (N.N) - Fès
Tél : 05.35.94.14.14 Fax : 05.35.94.14.15

Centre de

Radiologie
BENCHEKROUN

الدكتور سعد بن شة رون
Dr.Sââd BENCHEKROUN

Diplôme des Etudes Spéciales
de Radio Diagnostic de L'U.L.B Bruxelles

Radiologie - Mammographie - Cône Beam
Panoramique - Echographie - Doppler Couleur
(Numérisés)

Scanner 16 Barettes - Ostéodensitométrie

Fès, le 17/02/2020

FACTURE N°1039/20

MESSAOUDI FOUZIA

Examen demandé : MAMMOGRAPHIE

Total : 700 DHS Z77

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SEPT CENTS DHS

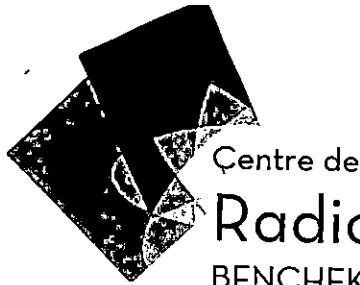
الدكتور سعد بن شة رون
Dr. Saâd BENCHEKROUN
SPECIALISTE EN RADILOGIE
7. Boulevard Mohamed V - FES
T. 0535 62 21 21 - M. 0535 65 15 49 - E-mail : msbenchekroun@gmail.com

Tél : 05 35 62 21 21 - Fax : 05 35 65 15 49 / E-mail : msbenchekroun@gmail.com

7. شارع محمد الخامس . زنقة محمد البهاني (قرب صيدلية البهجة) - فاس

7. Bd. Med. V, Rue Med El Hayani (A côté de la Pharmacie Bahja) - FES

RC : 123 - I.F : 20729777 - ICE : 001839413000043 - T.P : 13613617 - CNSS : 5298519



Centre de

Radiologie

BENCHEKROUN

Fès, le : 17/02/2020

الدكتور سعد بن شدة رون
Dr.Saâd BENCHEKROUN

Diplôme des Etudes Spéciales
de Radio Diagnostic de L'U.L.B Bruxelles
Radiologie - Mammographie - Cône Beam
Panoramique - Echographie - Doppler Couleur
(Numérisés)
Scanner 16 Barettes - Ostéodensitométrie

Le Médecin traitant : **DR BENSOUDA NADIA**
Nom du patient : **MESSAOUDI FOUZIA**
Examen demandé : **MAMMOGRAPHIE**

Mon cher confrère,

J'ai reçu **MESSAOUDI FOUZIA** que vous avez bien voulu me confier pour **MAMMOGRAPHIE**. Tout en vous remerciant, Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu.

Technique

L'exploration a été effectuée par des clichés radiographiques de face et de profil centrés sur les deux seins. L'exploration a été complétée par une échographie mammaire réalisée avec une sonde de 12 méga hertz.

Résultat

Les deux seins sont de densité type 2.

- Petite opacité arrondie des quadrants inférieurs du sein droit, de faible densité.
 - Absence d'autre opacité nettement circonscrite au niveau des différents quadrants des deux seins.
 - Absence de foyer de micro calcification suspect.
- Le revêtement cutané est fin et régulier des deux cotés.

L'échographie ne trouve pas de lésion tissulaire ou kystique au niveau des différents quadrants des deux seins, notamment au niveau des quadrants inférieurs du sein droit. L'échostructure mammaire y est normale.

- Absence d'adénopathie axillaire suspecte.

Conclusion : - Petite opacité arrondie des quadrants inférieurs du sein droit, sans traduction échographique classée ACR 2.
- Absence d'anomalie du reste des quadrants des deux seins.

Confraternellement.


Dr. Saâd BENCHEKROUN
 SPECIALISTE EN RADILOGIE
 7, Boulevard Mohamed V - FES
 Tel : 05 35 62 21 21 - Fax : 05 35 65 15 49

Tél : 05 35 62 21 21 - Fax : 05 35 65 15 49 / E-mail : msbenchekroun@gmail.com

7. شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحساني (قرب صيدلية البهجة) - فاس

7. Bd. Med. V, Rue Med El Hayani (A côté de la Pharmacie Bahja)- FES

RC: 123 - I.F: 20729777 - ICE: 001839413000043 - T.P: 13613617 - CNSS: 5298519

مختبر الفرابي التشريح الدقيق
Laboratoire Al Farabi d'Anatomie Pathologique

Dr ALAMI MEROUNI RAJAE

Spécialiste en Anatomie Pathologique et en Cytologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy
Ancienne Assistante au Centre d'Oncologie de Nancy

الدكتورة علمي مروني رجاء

احسامية في التشريح الالكتروني وقليل اخلايا

جامعة كلية الطب ببانسي

طبية مساعدة سابقاً بمركز الاوكولوجيا ببانسي

Fès le : 18/02/2020

Mme MESSAOUDI FOUZIA

Examen N° : 000671 220 Age : 52 Ans
Medecin demandeur : Dr. BENSOUDA NADIA
Adresse: 06 50 52 81 18

FROTTIS CERVICO-VAGINAL DE DEPISTAGE EN MILIEU LIQUIDE

Le prélèvement est abondant, il est composé de cellules malpighiennes qui sont en majorité de type basal ou parabasal.

Ces éléments cellulaires ne montrent pas d'anomalies notables.

Les cellules cylindriques endocervicales sont très nombreuses, d'aspect normal.

On note en outre la présence de nombreuses cellules métaplasiques matures.

Ces éléments sont accompagnés de très nombreux leucocytes polymorphes à majorité de polynucléaires.

CONCLUSION

SELON LE SYSTEME DE BETHESDA 2001 :
Prélèvement satisfaisant.

ASPECT CYTOLOGIQUE DE CERVICITE AVEC ZONE DE REMANIEMENT METAPLASIQUE IRRITE.

IL N'A PAS ETE OBSERVE DE LESIONS INTRA-EPITHELIALES.

Une surveillance cytologique est souhaitable: Frottis tous les 2 ans .

LABORATOIRE AL FARABI
D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. ALAMI MEROUNI RAJAE
1, Av. Des FARUMS, C, Taf, Fes
Tél: 05 65 64 05 74

Docteur : BENSOUDA NADIA

Mme MESSAOUDI FOUZIA

Dossier crée le : 22-02-2020

Dossier N° : 2002220027

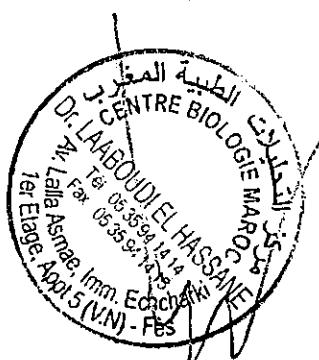


Page : 1

HEMATOLOGIE Pentra 80XL, Sysmex XT2000i

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES	4.32	M/mm3	(4.20-5.20)
Hémoglobine	13.60	g/100ml	(12.00-16.00)
Hématocrite	40	%	(35-50)
VGM (Volume globulaire moyen)	93	μ3	(85-95)
TCMH	32	pg	(27-32)
CCMH	34	g/100ml	(32-36)
GLOBULES BLANCS	6 000/mm3		(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	53%	Soit	3 180/mm3
Polynucléaires Eosinophiles	2%	Soit	120/mm3
Polynucléaires Basophiles	0%	Soit	0/mm3
Lymphocytes	40%	Soit	2 400/mm3
Monocytes	5%	Soit	300/mm3
PLAQUETTES	234 000/mm3		(150 000-500 000)



CNSS: 7485453 - Patente: 13100685 - I.F: 18003439 - ICE: 001657016000072 - INPE: 143060416

Av. Lalla Asmae, Imm. Echcharki 1^{er} Etage, Appt 5, (VN) - Fès

Tél : 05 35 94 14 14 . Fax : 05 35 94 14 15 . Biologiste : 06 61 42 70 60

E-mail : centrebiologiemaroc@gmail.com

Urgences : 06 61 29 95 69 - 06 20 20 20 68

Prélèvement à domicile 24/24

Nom: MESSAOUDI
Barcode: 602002220027
Rack: 0002
Position: 09
N° Echantillon: 02220

Prénom: FOUZIA
Plateau théo.: 901
Operator:
Analyzer: GX
Flag & Comment:

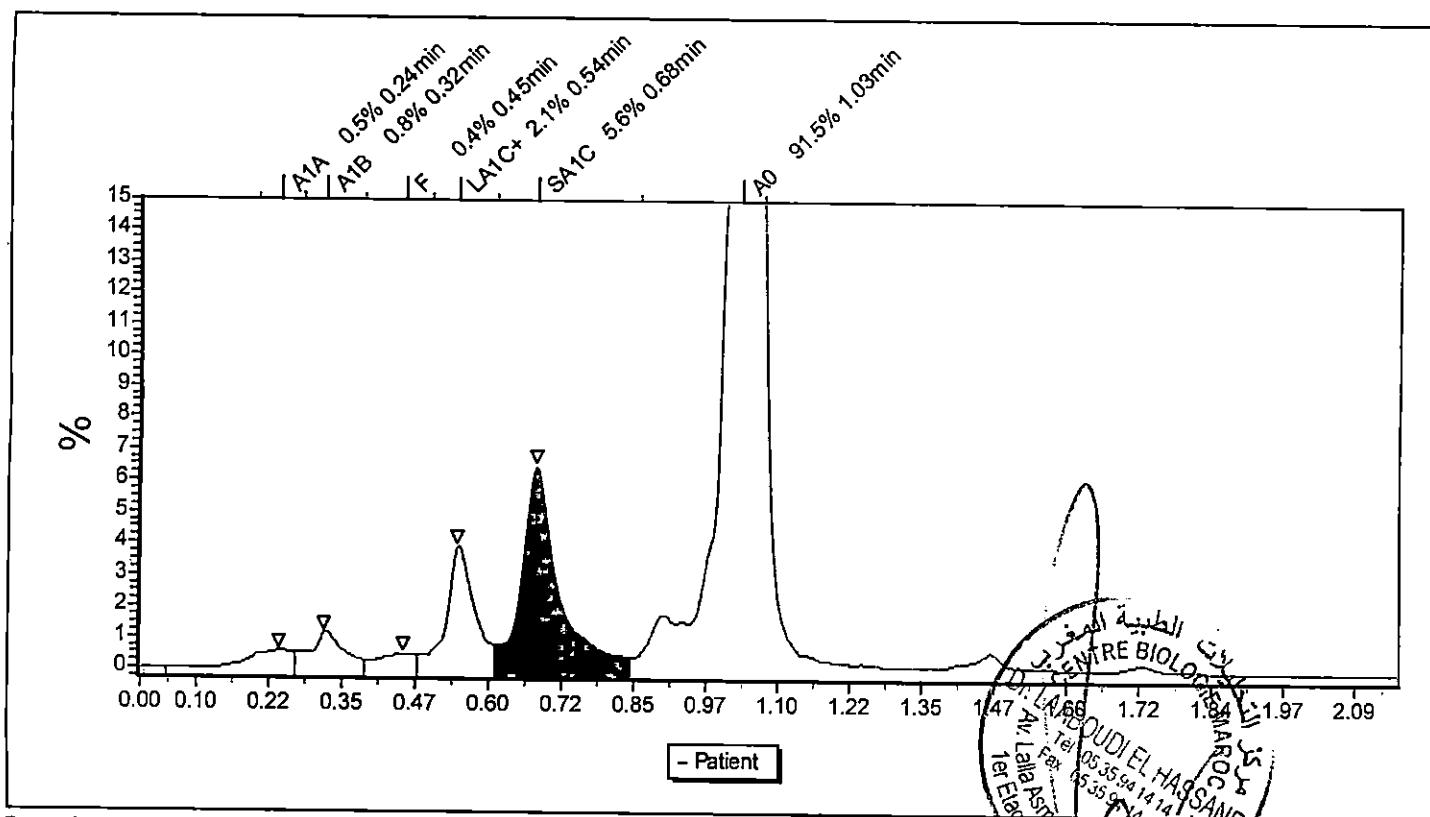
Date de naissance: 11/12/1968
Date of analysis: 22/02/2020

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	Y=(Ax+B)
A1A	0.5%	0.24	8.55	1 746.7	
A1B	0.8%	0.32	13.33		Element Factor-A Factor-B
F	0.4%	0.45	6.36		1 1.1142 0.3210
LA1C+	2.1%	0.54	37.42		
SA1C	5.6%	0.68	82.59		
A0	91.5%	1.03	1 598.47		

HEMOGLOBINE GLYCOSYLE.....5.60% 4-6

Variant method

Analyzer: GX
Serial Nb.: 10796202
Soft. Version: 1.22
UIN: Analyzer UIN



Docteur : BENSOUDA NADIA

Mme MESSAOUDI FOUZIA

Dossier créé le : 22-02-2020

Dossier N° : 2002220027



Page : 2

BIOCHIMIE SANGUINE Hitachi 912, Hitachi 704

HEMOGLOBINE GLYCOSYLE 5.60 % (4.00-6.00)
(Technique HPLC GX)

VOIR FICHE JOINTE

Glycémie à jeun 0.90 g/L (0.70-1.10)
(Enzymatique photométrique) 5.00 mmol/L (3.89-6.11)

Créatininé 8.80 mg/L (5.00-9.00)
(Cinétique selon la méthode Jaffé) 77.8 mmol/L (44.2-79.6)

BILAN LIPIDIQUE

Cholestérol total 1.38 g/l (<2.10)
(Colorimétrique enzymatique) 3.57 mmol/l (<5.43)

HDL-Cholestérol 0.57 g/L (0.35-0.75)
Soit 1.47 mmol/l (0.77-1.93)

LDL-Cholestérol 0.67 g/L
1.73 mmol/L

<u>Facteurs de risques</u>	<u>Concentration LDL-Cholestérol</u>
0 facteur de risque	<2,20 g/L (5,7 mmol/L)
1 facteur de risque	<1,90 g/L (4,9 mmol/L)
2 facteurs de risque	<1,60 g/L (4,4 mmol/L)
>2 facteurs de risque	<1,30 g/L (3,4 mmol/L)
En prévention secondaire	<1,00 g/L (2,6 mmol/L)
ou à risque équivalent	

Rapport Cholestérol Total /H.D.L. 2.4 (<4.5)

Rapport L.D.L. / H.D.L. 1.18 (<3.55)

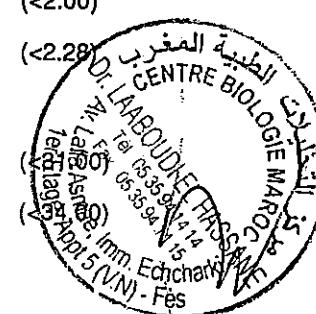
Triglycérides 0.68 g/l (<2.00)
(Enzymatique photométrique)

Soit 0.78 mmol/l (<2.29)

Transaminases :

- SGOT : 20.60 UI/l
(UV)

- SGPT : 24.70 UI/l
(UV)



Docteur : BENSOUDA NADIA

Mme MESSAOUDI FOUZIA

Dossier créé le : 22-02-2020

Dossier N° : 2002220027



Page : 4

VITAMINES MiniVidas, AIA-900

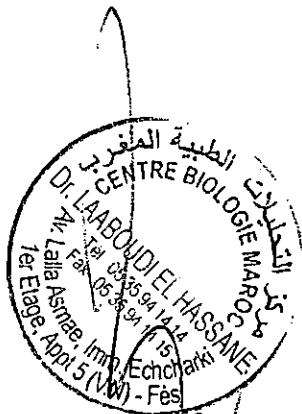
Vitamine D 25-Hydroxy (D2+D3)
(Technique : Elisa)

13.30 ng/ml

Valeurs usuelles (ng/ml)

Carence	: < 5ng/ml
Insuffisant	: 5-20ng/ml
Suffisant	: 20-50ng/ml
Toxicitépotentielle	: > 150ng/ml

Dr LAABOUDI EL HASSANE





Centre
Biologie
Maroc
Dr. LAABOUDI EL HASSANE
Biologiste

مركز التحاليل الطبية للمخبر
CENTRE BIOLOGIE MAROC
Laboratoire des Analyses Médicales



Docteur : BENSOUDA NADIA

Mme MESSAOUDI FOZIA

Dossier créé le : 22-02-2020

Dossier N° : 2002220027



Page : 3

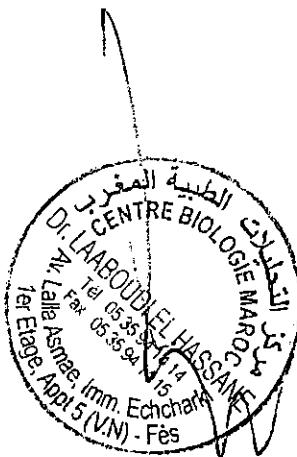
HORMONES THYROIDIENS

TSH

(Technique : AIA 900)

0.83 μ U/ml

(0.38-4.31)



CNSS: 7485453 - Patente: 13100685 - I.F: 18003439 - ICE: 001657016000072 - INPE: 143060416

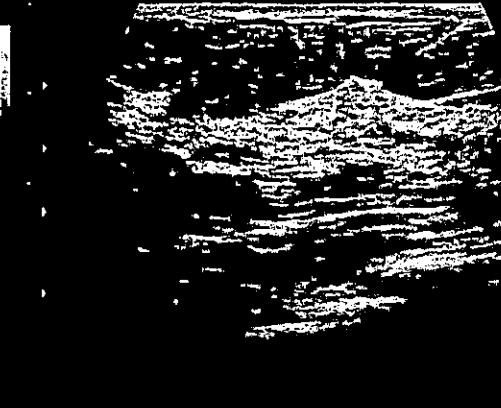
Av. Lalla Asmae, Imm. Echcharki 1^{er} Etage, Appt 5, (VN) - Fès

Tél : 05 35 94 14 14 . Fax : 05 35 94 14 15 . Biologiste : 06 61 42 70 60
E-mail : centrebiologiemaroc@gmail.com

Urgences : 06 61 29 95 69 - 06 20 20 20 68
Prélèvement à domicile 24/24

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 03:37:42 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:36:51 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

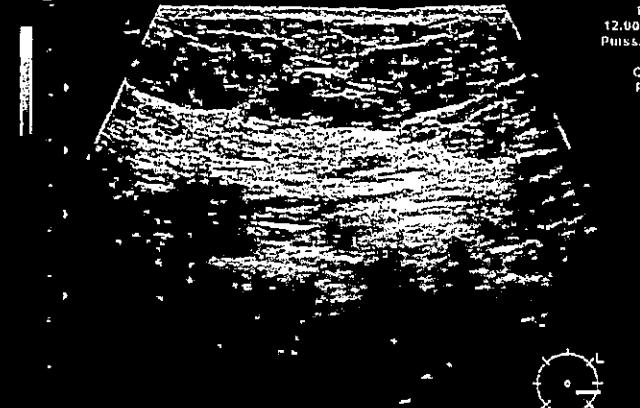
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:43:07 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

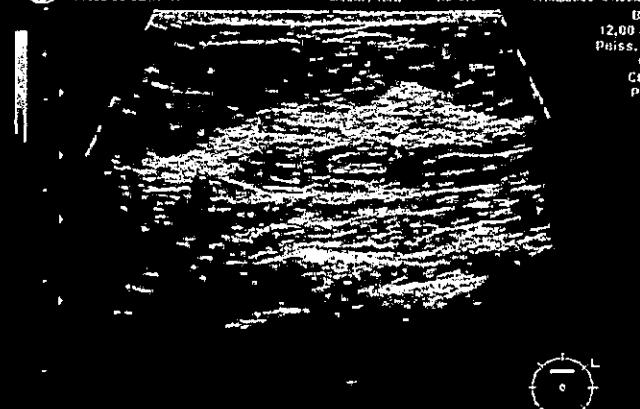
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:37:53 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

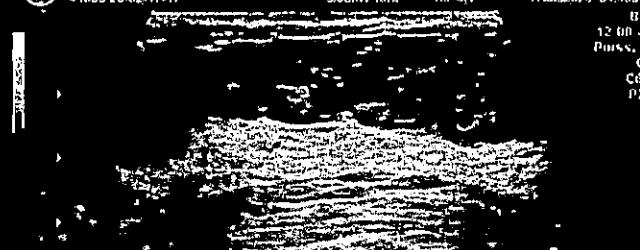
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:36:57 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

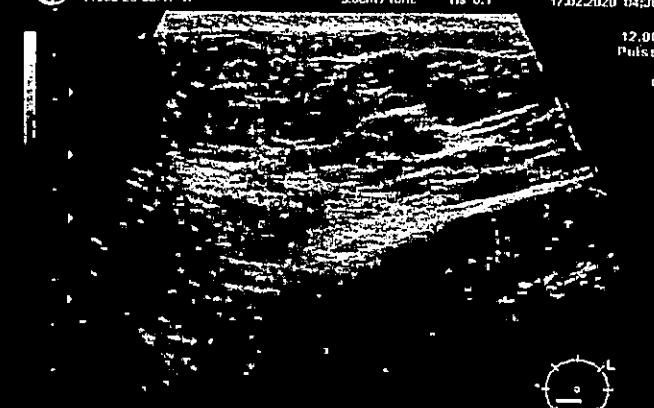
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:43:20 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

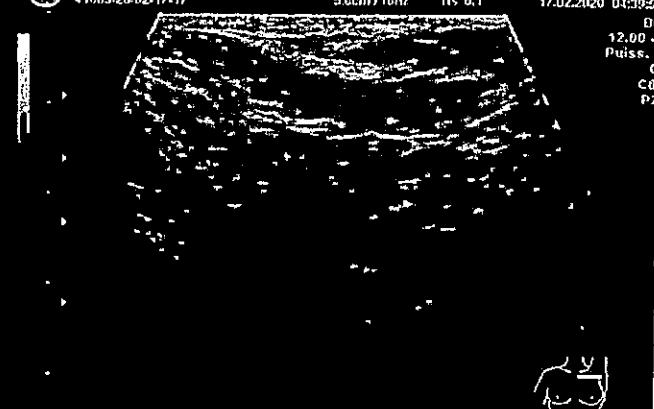
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:30:18 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

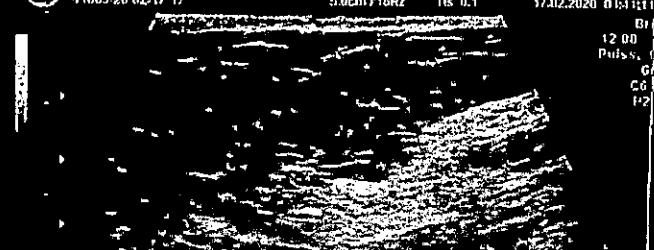
SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:32:55 PM



SEIN G

MESSAOUFI FOUIZA, DR BENSOUDA
41603-20-02-17-17

SP 6-12P M MI 0.9 DR SAAD BENCHEKROUN
5.0cm / 10Hz Tls 0.1 17.02.2020 04:31:11 PM



SEIN G

SIANS

SEIN DT

SIANS

SEIN DT

SIANS

SEIN DT